

### **Informovaný souhlas vyšetřovaného/ho (zákonného zástupce) s molekulárně genetickým laboratorním vyšetřením**

Jméno vyšetřovaného: .....

Datum narození: .....

Důvod genetického laboratorního vyšetření: .....

#### **Prohlášení indikujícího lékaře:**

Prohlašuji, že jsem vyšetřované/mu (zákonnému zástupci) jasně a srozumitelně vysvětlil/a účel, povahu, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika výše uvedeného genetického laboratorního vyšetření. Rovněž jsem vyšetřovanou osobu seznámil/a s možnými riziky a důsledky odmítnutí tohoto vyšetření. Výsledky laboratorního vyšetření jsou považovány za přísně důvěrné a nebudou bez souhlasu vyšetřované osoby sdělovány třetí straně, pokud platné právní předpisy neurčí jinak.

Jméno indikujícího lékaře: .....

Datum: .....

Podpis a razítko: .....

#### **Prohlášení vyšetřované osoby:**

Potvrzuji, že mi bylo poskytnuto genetické poradenství k výše uvedenému genetickému laboratornímu vyšetření. Vše mi bylo vysvětleno jasně a srozumitelně. Měl/a jsem možnost vše si řádně, v klidu a přiměřeném čase promyslet, měl/a jsem možnost se lékařem zeptat na vše, co jsem považoval/a za podstatné a prodiskutovat s ním vše, čemu jsem nerozuměl/a. Na všechny dotazy jsem dostal/a jasnou a srozumitelnou odpověď.

**Přeji / Nepřeji** si být informován/a o výsledku genetického laboratorního vyšetření.

Přeji si, aby o výsledku vyšetření byly informovány následující osoby:

Jméno:..... Adresa:.....

Jméno:..... Adresa:.....

**Souhlasím / Nesouhlasím** s případným zapsáním mé osoby do registru nemocných.

**Souhlasím / Nesouhlasím** s uchováním mé DNA pro účely dalšího vyšetřování v závislosti na pokroku ve výzkumu a v zájmu ostatních členů rodiny

**Souhlasím / Nesouhlasím** s anonymním využitím DNA k lékařskému výzkumu a zveřejněním výsledků v odborných publikacích.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s odběrem příslušného vzorku a s provedením popsaného genetického laboratorního vyšetření.

Jsem si vědom/a, že svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Prohlašuji, že jsem všem údajům, poučením a souhlasům, které mi byly sděleny a vysvětleny, porozuměl/a.

V .....  
podpis vyšetřované osoby (zákonného zástupce)

dne .....

Jméno zákonného zástupce: .....

Datum narození: .....

Vztah k vyšetřované osobě: .....